**PACIENTE PEDIÁTRICO COM LINFANGIOMA CAVERNOSO LINGUAL: RELATO DE CASO**

¹Viviana Cipriano da Gama; ²Pollyana Moraes Silva; 3Gimol Benchimol de Resende Prestes; 4Tiago Novaes Pinheiro, 5Joelson Rodrigues Brum, 6Eliane de Oliveira Aranha Ribeiro.

1 Graduanda em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas- UEA; 2 Graduanda em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA. 3 Profa. Dra. Do curso de Graduação e Especialização em Odontopediatria na Universidade do Estado do Amazonas - UEA; 4 Prof. Dr. Do curso de Odontologia na Universidade do Estado do Amazonas- UEA; 5 Prof. Dr. Do curso de Odontologia na Universidade do Estado do Amazonas- UEA; 6 Profa. Dra. Do curso de Graduação em Odontologia na Universidade do Estado do Amazonas- UEA

**Área temática:** ESTOMATOLOGIA, ODONTOPEDIATRIA.

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores: 1**[**vcdg.odo18@uea.edu.br**](mailto:vcdg.odo18@uea.edu.br)**;** [**2pms.odo19@uea.edu.br**](mailto:2pms.odo19@uea.edu.br)**; 3**[**gresende@uea.edu.br**](mailto:gresende@uea.edu.br)**; 4**[**tpinheiro@uea.edu.br**](mailto:tpinheiro@uea.edu.br)**; 5**[**jbrum@uea.edu.br**](mailto:jbrum@uea.edu.br)**; 6**[**earibeiro@uea.edu.br**](mailto:earibeiro@uea.edu.br)

# RESUMO

# Linfangiomas são malformações hematomatosas benignos dos vasos linfáticos. Podem ser classificados em: simples ou capilar, cavernoso e cístico. Possuem predileção pela região de cabeça e pescoço, sendo a língua a região mais afetada por essas lesões. Sua apresentação clínica é de massa nodular de base séssil, superfície pedregosa, bordas não definidas, formadas por vesículas transluzentes de crescimento lento. O objetivo deste relato foi descrever o manejo, a assistência odontológica e as manifestações clínicas presentes em paciente pediátrico com linfangioma cavernoso lingual. Paciente K.O.S, 06 anos, sexo feminino, compareceu a clínica de estomatologia da Universidade do Estado do Amazonas, com queixa de bolinha na língua. Ao exame clínico foi constatado uma lesão abaloada na língua na região posterior com hipótese diagnóstica inicial de granuloma piogênico ou linfangioma. O tratamento proposto foi a remoção da lesão. Devido a localização da lesão e a idade tenra da paciente, o procedimento foi realizado em centro cirúrgico sob anestesia geral, seguido de biopsia excisional. O diagnóstico histopatológico confirmado posteriormente foi de linfangioma cavernoso. É importante reforçar que após a remoção cirúrgica deste tipo de lesão seja sempre realizada análise histopatológica, a fim de confirmar o diagnóstico clínico inicial. A anestesia geral quando bem indicada contribui para o êxito do atendimento pediátrico.

**Palavras-chave:** Linfangioma, Odontopediatria, Anestesia Geral

# REFERÊNCIAS:

1. Neville BW, Damm DD, Allen CM, Bouquot JE. Patologia Oral e Maxilofacial. 3 edição. Vol. 3. Rio de Janeiro: Elsevier; 2009.
2. Cuestas G, Roa MAM, Dávila MTG. Lymphangioma of the palatine tonsil Linfangioma de amígdala palatina. An Pediatr (Engl Ed) [Internet]. 2023;99:
3. Magalhaes ADS, Dias GDS, Rocha CRDA, dos Santos JHB, Fernandes TRMDO. Linfangioma Circunscrito em Língua em Paciente Pediátrico: relato de caso. Revista de Ensino, Ciência e Inovação em Saúde. 2021 Dec 22;2(3):01–4.
4. Nelson BL., Bischoff EL., Nathan A, Ma L. Lymphangioma of the Dorsal Tongue. Head Neck Pathol. 2020 Jun 1;14(2):512–5.